

ФОРМУЛЯР ЗА ОПЛАКВАНЕ / COMPLAINT FORM¹

ОТДЕЛ ЗА ОБСЛУЖВАНЕ НА КЛИЕНТИ / CUSTOMER SERVICE DEPARTMENT

RIA PAYMENT INSTITUTION, E.P., S.A.

Информация за транзакциите / Transaction information:

Номер на транзакцията
/Transaction No.:

Дата
/Date:

Сума и валута
/Amount and Currency:

Местоположение на транзакцията /Location of the transaction:

Име на длъжностното лице, обработило транзакцията
/Name of the clerk who attended your transaction:

**Информация за клиентите
/Information on the client:**

Платец/Customer ☐

Бенефициент/Beneficiary ☐

Име и фамилия
/Full name:

единен граждански номер
/Personal Identification No:

Карта за самоличност - серия и номер
/ID Serial and Number:

Националност
/Nationality:

Домашен адрес/адрес на пребиваване
/Residence Address:

Телефонен номер
/Phone number:

**Причина за жалбата
/Reason for complaint:**

**Документи, които трябва да се приложат
/Compulsory documents to be enclosed:**

Документ за самоличност със снимка
/IDENTIFICATION DOCUMENT (to include a picture of you):

Всеки друг документ(и). Моля, посочете
/Any other document (s). Please specify:

Дата
/Date:

Име и фамилия
/Full name:

Подпис
/Signature:

¹ За да разрешите евентуален спор, свържете се с РИА на адрес +359 80 046 139 и/или изпратете имейл на адрес EU_Support@riamoneytransfer.com
/ In order to resolve any dispute, please consider contacting RIA on +359 80 046 139 and/or sending an e-mail to EU_Support@riamoneytransfer.com